



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590
C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it
FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.gov.it info@buontalenti.gov.it

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI CON BES

A. S. 2018/2019

1 - ELEMENTI CONOSCITIVI DELL'ALUNNO

1.1. DATI ANAGRAFICI	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Classe	

1.2 TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO	
Svantaggio socio-economico e culturale	<input type="checkbox"/>
Borderline cognitivo (FIL)	<input type="checkbox"/>
Disturbo Aspecifico di Apprendimento (NON DSA)	<input type="checkbox"/>
ADHD	<input type="checkbox"/>
Disagio comportamentale/relazionale	<input type="checkbox"/>
Situazioni particolari (indicare)	<input type="checkbox"/>

1.3. DATI CLINICI (solo in caso di diagnosi)	
Sintesi della valutazione neuropsicologica Indicare in base alla valutazione neuropsicologica le eventuali aree di funzionamento problematico (es: ambito logico-matematico, ambito linguistico...) che configurano una situazione di Bisogno Educativo Speciale e che richiedono alcune forme di personalizzazione nell'intervento didattico-educativo.	

Eventuali comorbilità	
Data di rilascio della diagnosi	
Centro Pubblico /Privato/Specialista che ha rilasciato la diagnosi	
Interventi riabilitativi in atto	

2 – ASPETTI SIGNIFICATIVI

2.1. CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI (facoltativo)						
Collaborazione	<input type="checkbox"/>	Collabora in classe				
	<input type="checkbox"/>	Non collabora				
Relazione con gli adulti	<input type="checkbox"/>	Ottima				
	<input type="checkbox"/>	Buona				
	<input type="checkbox"/>	Scarsa				
	<input type="checkbox"/>	Non si relaziona				
Rispetto delle regole	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Scarsa
	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Scarsa
	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Scarsa

2.2. INFORMAZIONI PROVENIENTI DALLA FAMIGLIA E/O DALL'ALUNNO (Si consiglia colloquio con la famiglia da parte del coordinatore)	
Percorso scolastico pregresso.	
Interessi, difficoltà.	

3 - INTERVENTO DIDATTICO METODOLOGICO

3.1. STRUMENTI COMPENSATIVI	
Formulari, tabelle grammaticali	<input type="checkbox"/>
Mappe/schemi riepilogativi sia per la produzione scritta che orale	<input type="checkbox"/>
Calcolatrice	<input type="checkbox"/>
Libri digitali	<input type="checkbox"/>

3.2. STRATEGIE DIDATTICHE	
Esercitazioni e attività in cooperative learning	<input type="checkbox"/>
Predisporre azioni di tutoraggio tra pari e/o con docenti potenziatori	<input type="checkbox"/>

3.4. OBIETTIVI DISCIPLINARI PERSONALIZZATI (se richiesti in diagnosi)	
Tutte le discipline	<input type="checkbox"/>
Alcune discipline	

3.5. VERIFICA E VALUTAZIONE	
Evitare più prove valutative in tempi ravvicinati (se possibile)	<input type="checkbox"/>
Programmazione delle interrogazioni	<input type="checkbox"/>
Compensazione di prove scritte con prove orali	<input type="checkbox"/>
Informazione all'alunno degli argomenti oggetto di verifica scritta/orale	<input type="checkbox"/>
Predisposizione di testi scritti utilizzando il carattere Verdana di dimensione 14 interlinea almeno 1.5 (in base alla tipologia di diagnosi e/o alla tipologia di bisogno)	<input type="checkbox"/>
Lettura della consegna (se richiesto dall'alunno)	<input type="checkbox"/>
Uso della calcolatrice, di formulari, tabelle e mappe	<input type="checkbox"/>

4 - PATTO CON LA FAMIGLIA (da compilare da parte del coordinatore in sede di colloquio)

Nelle attività di studio a casa, l'allievo	<input type="checkbox"/> è seguito
	<input type="checkbox"/> non è seguito
Figura di riferimento/Educatore	Eventuale contatto telefonico
Varie ed eventuali	

SOTTOSCRITTORI DEL PDP

	FIRMA
Dirigente Scolastico	
FS Inclusione	
Docente (coordinatore)	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Docente	
Genitore /Tutore	

Firenze, _____